

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

05/08/2024

Sayı : E-68917221-949-250218681  
Konu : Teklife Davet

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI(MEHMET YARDIMCI) İÇİN 8 KALEM MALZEME ALIMI** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/ F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **08.08.2024** tarih ve saat 13:30'a kadar **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	SUT KODU	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	AP2300	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KORUYAN ÇİMENTOLU COCR TİTANYUM KAPLAMASIZ	ADET	1		
2	AP2230	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM /COCR KAPLAMASIZ	ADET	1		
3	AP2800	TİBİAL KOMPONENT ANATOMİK /NON ANATOMİK KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI VİDALI PEGLİ VS. SABİT-ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	ADET	1		
4	AP2620	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEXUHMW POLİETİLEN	ADET	1		
5	AP2580	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN POLİETİLEN	ADET	1		
6	AP3220	KEMİK ÇİMENTOSU STANDART 40 GR PMMA ANTİBİYOTİKLİ	ADET	1		
7	AP3150	BASINÇLI YIKAMA SİSTEMİ –ANA CİHAZ VAKUM /İRRİGASYON FONKSİYONU	ADET	1		
8	AP2420	PATELLAR KOMPONENT UHMW POLİETİLEN TÜM BOYLAR	ADET	1		
GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):						

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**UYGUNDUR**  
Uzm. Dr. Demet ÖKKE

## Başhekim

### NOTLAR

- 1) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- 2) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 3) Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB barkod numarası olması gerekmektedir.
- 4) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 5) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 6) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 9) Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- 11) Alım kısmi tekliflere kapalıdır.

**Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47**  
***e-posta:ddhsatinalma@gmail.com***